様式第５号の２(第５条関係)

理容所開設者地位承継届(譲渡)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　茨城県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人にあっては，その所在地並びに名称及び代表者氏名）

　譲渡により開設者の地位を次のとおり承継したので，理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

１　譲渡した者（譲渡人）の氏名及び住所（法人にあっては，その名称及び代表者氏名並びに所在地）

　　氏　名

　　住　所

２　譲渡の年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　理容所の名称及び所在地

　　名　称

　　所在地

（添付書類）

　　１　譲渡が行われたことを証する書類

　２　届出者が外国人の場合にあっては，住民票の写し（住民基本台帳法第 30 条の 45 に規定する国籍等を記載したものに限る。）